

Centro Apotheke Spitaler Str. 7 20095 Hamburg	Qualitätsmanagement backoffice@centro-apotheke.de www.centro-apotheke.de
QM-Handbuch	

Direktabrechnung mit der privaten Krankenkasse

<u>Persönliche Angaben des Versicherten</u>	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Versicherungsnummer	
Krankenkasse	

<u>Erklärung des Versicherten</u>	
Hiermit trete ich den Anspruch auf Erstattung des auf dem Rezept angegebenen Arzneimittels ab an: Centro Apotheke Rainer Koslowski Spitaler Str. 7 20095 Hamburg	
Ich wurde darüber informiert, dass mir, bei der Direktabrechnung der Apotheke mit meiner privaten Krankenkasse, die Kosten, die über den tariflichen Umfang hinausgehen (z. B. wegen vereinbarter Selbstbeteiligung), von der Apotheke in Rechnung gestellt werden.	
Hamburg, den _____ <div style="text-align: center;">Datum</div>	_____ <div style="text-align: center;">Unterschrift des Versicherten</div>

Betrieb - PKA		Verteiler:	alle	Seite 3	von 3
		Änderungsstand:	3	Doku-Nr.:	Ablauf PrivKK
Erstellt am:	19.04.13	Geändert am:	15.11.17	Freigegeben am:	15.11.17
Erstellt von:	QB	Geändert von:	QB	Freigegeben von:	GF